**Formulario de inscripción**

**Entidad**

Nombre de la entidad:

Dirección:

Ciudad:

Provincia:

Código Postal:

Página web:

**Persona de contacto**

Nombre y apellidos:

Cargo:

Teléfono:

Correo electrónico:

**Candidatura (señalar la categoría y apartado al que presenta la candidatura)**

**Pacientes**

Desarrollo web o aplicación: O

Iniciativa o campaña en el ámbito de redes sociales: O

Iniciativa de servicio al paciente: O

Iniciativa de concienciación a la sociedad o fomento de la investigación O

Iniciativa preferida por los usuarios de Somos Pacientes O

**Sociedad** O

Actividad presentada: (nombre y breve descripción):

**Objetivos:**

**Medios / Recursos:**

**Resultados:**